



## **Parks & Recreation**

### **Programa de Reducción de Cuotas**

Gracias por elegir al Departamento de Parques y Recreación de la Ciudad de Redmond para lograr sus metas de recreación. Nuestro deseo es crear oportunidades de recreación para todos los residentes de la Ciudad de Redmond sin importar su nivel de ingresos. Para ello hemos creado un Programa de Reducción.

#### **DETALLES Y REQUISITOS DEL PROGRAMA**

- El Programa de Reducción de Cuotas es para todos los residentes de la Ciudad de Redmond que cumplan con los requisitos
- Los residentes elegibles deberán presentar documentos que muestren su domicilio e ingresos.
- En caso de cumplir con los requisitos de domicilio e ingresos, los solicitantes recibirán un descuento máximo de \$350 por persona por año, hasta \$1500 por domicilio por año.
- Los descuentos podrán ser usados para cubrir cuotas de actividad durante el año de 2021. No podrán ser usados para pagar ligas deportivas para adultos, rentar espacios, pagar cuotas de materiales o equipo, o lecciones particulares.
- Se requiere renovar su solicitud cada año para que siga valida.

#### **COMO PARTICIPAR EN EL PROGRAMA**

- 1. Completar todas las secciones de la Solicitud del Programa de Reducción de Cuotas**
- 2. Presentar documentos que muestren su domicilio y su ingreso**

*Para el requisito de documentación, puede presentar su declaración de impuestos más reciente, su recibo de nómina más reciente, o su declaración de DSHS o de SSI más reciente.*

*Si desea participar en el programa, pero su ingreso excede el requisito para participar en el Programa o si ha habido cambios recientes en su situación económica, por favor describa brevemente sus circunstancias personales en una hoja aparte e incluya esta declaración en su solicitud.*

**Presente su solicitud y documentación a [GuestServices@Redmond.gov](mailto:GuestServices@Redmond.gov).**

Si tiene dudas o para más informes, llame a 425.556.2300 o envíe correo electrónico a [GuestServices@Redmond.gov](mailto:GuestServices@Redmond.gov).

# Solicitud para el Programa de Reducción de Cuotas

Año: **2021**

La información de esta solicitud permanecerá confidencial y es utilizada para solicitar una reducción en las cuotas de Recreación a través del Programa de Reducción de Cuotas. Favor de completar todas las secciones del formato y entregarlo junto con sus pruebas de ingreso y domicilio.

## Requisito de Ingreso para participar en el Programa de Reducción de Cuotas

Tamaño de su familia:

Ingreso total de su familia:

\$ \_\_\_\_\_

Tamaño de la familia	1	2	3	4	5	6	7	8
Beca del 50%	\$56,200	\$64,200	\$72,250	\$80,250	\$86,700	\$93,100	\$99,550	\$105,950
Beca del 70%	\$37,450	\$42,800	\$48,150	\$53,500	\$57,800	\$62,100	\$66,350	\$70,650
Beca del 90%	\$22,500	\$25,700	\$28,900	\$32,100	\$37,414	\$42,484	\$48,282	\$53,716

**FAMILIA** se refiere a todas las personas que vivan en un mismo domicilio y vivan del mismo gasto (incluyendo padres, hijos, abuelos, y personas con o sin parentesco). Si la solicitud es para una familia con menor de edad en tutela, puede incluir al tutelado en el tamaño de su familia.

**INGRESO TOTAL DE SU FAMILIA** es la suma del ingreso obtenido por todos los miembros de su familia, antes de impuestos. Incluye nomina o salario, remesas, seguro social, pensión, seguro de desempleo, pensión alimenticia, y cualquier otro ingreso en efectivo que usted obtenga.

### Informacion del Solicitante

Nombre(s) \_\_\_\_\_ Apellido(s) \_\_\_\_\_ Teléfono (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Genero:  M  F  Otro  
Fecha de Nacimiento (Mes-Dia-Año)

\_\_\_\_\_  
Correo electrónico

### Otros Miembros de su Familia

Nombre(s) \_\_\_\_\_ Apellido(s) \_\_\_\_\_ Parentesco \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Género:  M  F  Otro

Nombre(s) \_\_\_\_\_ Apellido(s) \_\_\_\_\_ Parentesco \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Género:  M  F  Otro

Nombre(s) \_\_\_\_\_ Apellido(s) \_\_\_\_\_ Parentesco \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Género:  M  F  Otro

Nombre(s) \_\_\_\_\_ Apellido(s) \_\_\_\_\_ Parentesco \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Género:  M  F  Otro

### Documentos incluidos en esta solicitud:

- Ultima Declaración de Impuestos  Ultimo recibo de nómina  Declaración de DSHS  Declaración de SSI  
 Explicacion o Testimonio Personal  \_\_\_\_\_ (Otro)

### OFFICE USE ONLY: (Income Verification)

Date Received: \_\_\_\_\_ Verified by: \_\_\_\_\_  Approved  Not Approved  Exception

Residency Document: \_\_\_\_\_ Income Document: \_\_\_\_\_

Awarded:  50%  70%  90%  \_\_\_\_\_ Notes: \_\_\_\_\_